様式第４号（第７条関係）

小川町家具転倒防止器具購入補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日

　小川町長　宛て

（申請者・世帯主）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　月　　日付け　第　　　号をもって交付決定を受けた小川町家具転倒防止器具購入補助金について、交付決定額の変更を受けたいので、小川町家具転倒防止器具購入補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付変更申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

変更後の仕様書及び見積書の写し